

別記

第 1 号様式（第 4 条関係）

西之表市自衛官等募集事務に係る募集対象者情報除外申請書

年 月 日

（あて先）西之表市長 様

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外を申請します。

○申請者

住民登録 している住所	〒 ー
氏 名	フリガナ
連絡先（平日の昼間に 連絡のとれる電話番号）	TEL ー ー
区 分	☐ 本人（対象者） ☐ 法定代理人 ☐ 任意代理人（委任を受けた方）

○対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）

住民登録 している住所	☐ 申請者と同じ（以下記入不要） 〒 ー
氏 名	☐ 申請者と同じ（以下記入不要） フリガナ
生年月日	年 月 日
連絡先（平日の昼間に 連絡のとれる電話番号）	☐ 申請者と同じ（以下記入不要） TEL ー ー

○提出書類

対象者本人	☐ 除外申請書（本書） ☐ 対象者本人の本人確認書類
法定代理人	☐ 除外申請書（本書） ☐ 対象者本人、法定代理人の本人確認書類 ☐ 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係がわかる書類（戸籍謄本等）
任意代理人	☐ 除外申請書（本書） ☐ 対象者本人、任意代理人の本人確認書類 ☐ 委任状

※本人確認書類：個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等のいずれか

（郵送の場合は本人確認書類の写しを添付して送付してください。個人番号カード（マイナンバーカード）の写しを送付する際は、おもて面（顔写真のある側）の写しを送付してください。また、健康保険証の写しの場合は、保険者番号および被保険者記号・番号をマスキング（黒で塗りつぶし）してください。）